



Atribución-SinDerivadas 4.0 Internacional (CC BY-ND 4.0)

This is a human-readable summary of (and not a substitute for) the [license](#). [Advertencia](#).

Usted es libre de:

Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato para cualquier propósito, incluso comercialmente.

La licenciente no puede revocar estas libertades en tanto usted siga los términos de la licencia

Bajo los siguientes términos:



Atribución — Usted debe dar [crédito de manera adecuada](#), brindar un enlace a la licencia, e [indicar si se han realizado cambios](#). Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciente.



SinDerivadas — Si [remezcla, transforma o crea a partir](#) del material, no podrá distribuir el material modificado.

No hay restricciones adicionales — No puede aplicar términos legales ni [medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia](#).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/deed.es>

La evolución del derecho a la salud en Colombia y sus efectos en el Hospital del municipio de La
Palma Cundinamarca

The evolution of the right to health in Colombia and its effects on the Hospital of the
municipality of La Palma Cundinamarca

Luis Angel Benito Pinzón ¹

Maestría en Derechos humanos y Derecho Internacional Humanitario, Universidad Católica de
Colombia

Doctora. Olenka Woolcott

14 de abril de 2021

¹ Magister en Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario de la Universidad Católica de Colombia. Licenciado en ciencias Sociales de la Fundación Universitaria Politécnico Grancolombiano. Normalista Superior de la Escuela Normal Superior Divina Providencia de La Palma Cundinamarca. Correo: labenito85@ucatolica.edu.co.

Resumen

La Empresa Social del Estado (E.S.E) Hospital San José de La Palma, es una IPS la cual presta atención médica de primer nivel y esta ubicada en el municipio de La Palma, Cundinamarca. El centro hospitalario que para el año 1970 contaba con gran capacidad para realizar procedimientos y prestar servicios de alta complejidad, se vio en la necesidad de limitar varios servicios médicos debido a las reformas en salud dadas a partir del año 1990, de manera que los usuarios se vieron afectados a la hora de acceder a los diferentes servicios en salud, viéndose en la imperiosa necesidad de desplazarse a otros lugares a fin de continuar con tratamientos y manejos médicos para preservar su bienestar. Tal situación ha llevado a determinar como la transformación de la E.S.E Hospital San José de La Palma ha impactado la calidad de vida de las personas del municipio de La Palma, Cundinamarca. Por tanto, se hizo necesario conocer la trayectoria del hospital, y la percepción que tienen los habitantes del municipio sobre la normatividad vigente y los efectos que éste ha tenido en el nosocomio, y en la garantía de derechos humanos como la salud, y la integridad de las personas.

Palabras Claves: derecho, salud, protección, acceso, hospital, La Palma, Cundinamarca.

Abstract

The State Social Enterprise (E.S.E) Hospital San José de La Palma, is an IPS which provides first level medical care and is located in the municipality of La Palma, Cundinamarca. The hospital center, which by 1970 had a great capacity to perform procedures and provide highly complex services, found it necessary to limit various medical services due to the health reforms that began in 1990, so that users They were affected when accessing the different health services, seeing the urgent need to travel to other places in order to continue with treatments and medical management to preserve their well-being. This situation has led to the determination of how the

transformation of the San José de La Palma E.S.E Hospital has impacted the quality of life of the people of the municipality of La Palma, Cundinamarca. Therefore, it was necessary to know the history of the hospital, and the perception that the inhabitants of the municipality have about the current regulations and the effects that this has had on the hospital, and on the guarantee of human rights such as health, and integrity of people.

Keywords: right; health; protection; access; hospital; La Palma; Cundinamarca

Introducción

Con la instauración de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se trazó la necesidad de que gobiernos internacionales trabajarán de manera conjunta y propia a fin de resguardar y el derecho a la salud y con ello la obligatoriedad de crear organizaciones, pactos e instrumentos a nivel internacional, regional e incluso local en búsqueda de la protección y el acceso eficaz a los servicios en salud, esto conlleva a que diferentes países que se han acogido a estas pautas en materia de salud formulen diversas medidas en torno a esto estableciendo y optando por implementar políticas, normas y reformas de modo que se salvaguarde, proteja y garantice dicho derecho a cada uno de los habitantes en sus territorios (Díaz, 2010).

Para el caso de Colombia desde el año de 1990 se empezaron a expedir diversas normas con el fin de organizar el sistema de salud, pero solo hasta el 23 de diciembre de 1993 se expidió la norma más relevante cuyo propósito era fortalecer el sistema de seguridad social del país y garantizar el derecho a la salud, de forma que se instauró la Ley 100 de 1993 mediante la cual se dio inicio a la transformación del sistema de salud en el país, y con ello la reorganización de los diferentes centros hospitalarios por niveles de atención. (Concepto Sala de Consulta C.E. 720 de 1995 Consejo de Estado - Sala de Consulta y Servicio Civil, 1995)

Con la acogida de la Ley 100 de 1993 muchos centros hospitalarios desmejoraron y limitaron el acceso a diferentes servicios en salud, tales efectos se evidenciaron especialmente en los hospitales que se encontraban en regiones y municipios apartados de las grandes ciudades del país. (Vargas, 2009, pág. 181)

Con la implantación de la Ley 100 y debido a las diferentes reformas en salud diversos autores han planteado y manifestado varias posiciones al respecto, entre ellas la planteada por Vargas (2009, pág. 93) la cual en su tesis doctoral, barreras en el acceso a la atención en salud en modelos de competencia gestionada: Un estudio de caso en Colombia, plantea que Colombia es uno de los países precursores en utilizar el modelo de competencia gestionada en la salud, es decir que las aseguradores trabajan a fin de tener la mayor cantidad de afiliados posible, es por eso que en esta tesis se sugiere la necesidad de implementar un modelo que no se base en la competencia, puesto que además en este modelo de competencia gestionada se evidencian varias barreras que impiden el acceso oportuno a servicios de salud, entre estas aspectos relacionados con las características de la población a nivel social y económico, la administración de recursos, incumplimiento de los deberes por parte de la red de prestadores y aseguradoras en trámites administrativos e incumplimientos en tiempos establecidos para acceder oportunamente a los diferentes servicios en salud requeridos por los pacientes.

Otro autor que habla en relación a los problemas principales de salud en Colombia es Barrera (2015, pág.30) quien manifiesta que la mayoría de los hospitales públicos e instituciones privadas cuentan con déficits financieros debido al incumplimiento de los pagos por parte de las EPS lo cual incide en la paralización de la prestación de servicios de manera oportuna.

Por lo anterior, es preciso referenciar al Hospital San José de La Palma por la transformación que ha tenido desde la implementación de la reforma a la salud desde 1990 hasta

hoy en día; y es que este hospital en su momento fue uno de los hospitales más importantes y de referente en atención sanitaria para el departamento pero a su vez resultó siendo uno de los más afectados con la nueva reforma debido a la categorización hospitalaria que se realizó puesto que pasó de ser hospital provincial y prestar servicios de alta complejidad a ser Empresa Social del Estado con servicios habilitados de baja complejidad, cabe resaltar que el centro sanitario pese a estar distante de las grandes ciudades ofrecía servicios óptimos a sus habitantes y habitantes de municipios circunvecinos. Dicha situación conllevó a que desde entonces los usuarios de este centro asistencial se vieran obligados a desplazarse imperiosamente a otros municipios o ciudades en busca de atención especializada y servicios en salud de mayor nivel, sumado a esto, se debe tener en cuenta que los usuarios deben contar con recursos económicos suficientes para efectuar dichos traslados puesto que de lo contrario deben suspender o hacer caso omiso a las indicaciones y recomendaciones por parte de los expertos de la salud en relación a los tratamientos médicos.

Ante estos hechos se concibe la necesidad de analizar la afectación directa de la normatividad vigente en salud sobre el centro hospitalario y ahondar respecto a su trayectoria desde su fundación en el año de 1916 hasta hoy en día, además de determinar como la transformación de la E.S.E Hospital San José de La Palma ha incidido en la calidad de vida de las personas del municipio de La Palma, Cundinamarca, al mismo tiempo que se hace necesario conocer la percepción de los usuarios de la E.S.E Hospital San José de La Palma sobre la implementación de la Ley 100 y demás normatividad vigente con relación al acceso a los servicios en salud y las afectaciones que estas han traído consigo para el hospital y para los usuarios donde se ven afectados algunos derechos relacionados con la salud y la incolumidad; de manera que es evidente la necesidad de consolidar el sistema de salud del país y a su vez el

centro hospitalario a fin de que se resguarde y garantice plenamente el derecho a la salud, brindando acceso y atención oportuna a pacientes del municipio de La Palma y municipios circunvecinos.

Metodología

Este artículo se llevó a cabo teniendo en cuenta la investigación socio jurídica dado cada uno de los elementos y técnicas empleadas para tal efecto, es de precisar que dicha investigación es abordada desde un problema social que converge en el plano jurídico a fin de responder con base en la garantía de derechos humanos fundamentales como la salud, por lo tanto es imperativo tener en cuenta aspectos y pronunciamientos jurídicos que promulguen la necesidad de garantizar el cumplimiento de dichos derechos. Por lo anterior, es de tener en cuenta precisiones en relación a la metodología abordada, como la de Mora (2008, pág. 8), la cual manifiesta que esta metodología comprende el camino para conseguir un fin previamente establecido y la estrategia para conseguir los resultados esperados además de tener en cuenta el proceso, la práctica, técnica y teoría del investigador de modo que se realicen las funciones de análisis, inducción, deducción y lo necesario en lo concerniente a la sistematización de información de la investigación.

Otra referencia relevante respecto a la investigación socio jurídica es la de Aguilar et al. (2018, pág. 15) quien según él “este método no sólo se enfoca en el sistema jurídico sino que además llevan al escenario social todo este acumulado de reglas y normas”, por ello su relevancia e importancia en esta investigación, puesto que se toman aspectos jurídicos llevados a una realidad o problemática social en este caso relacionados con temas de acceso a la salud.

La metodología socio jurídica según Mora (2008, pág. 8) se conforma de dos grupos, uno de tipo documental y otro en relación a las técnicas de investigación directa o de campo. En el desarrollo de esta investigación, en cuanto al grupo de tipo documental, se tuvo en cuenta aportes

de documentos y bibliografías por parte de organizaciones internacionales, regionales, locales y entes de control del departamento de Cundinamarca donde se abordaron temas en relación a la salud, a la garantía y al acceso oportuno de servicios en salud, al igual que se tuvo en cuenta información respecto a la trayectoria de la E.S.E Hospital San José de La Palma desde su fundación hasta hoy en día. Asimismo, se tuvo en cuenta la normatividad que rige actualmente el sistema de salud en Colombia, pronunciamientos jurídicos por parte de los diferentes entes y referencias de autores respecto a los efectos que se han dado en torno a la implementación de la Ley 100 y el sistema de salud de Colombia en general. En relación a las técnicas de campo, se realizó una encuesta dirigida a los usuarios de la E.S.E Hospital San José de la Palma con el fin de conocer la percepción que ellos tienen respecto al derecho a la salud en el municipio, teniendo en cuenta la normatividad actual y la implementación de la Ley 100 y los efectos que esta ha tenido sobre el centro asistencial.

1. La Salud Como Derecho Fundamental

Según Diaz (2010): En el siglo XX la salud comienza a cobrar gran relevancia como derecho fundamental en el plano internacional, lo que conllevó a la conformación de organizaciones de carácter mundial y continentales para adelantar compromisos en cuanto a este derecho y otros derechos del hombre.

Por su parte la organización Mundial de la Salud (OMS, 1948) se refiere a la salud como: “El estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.

La definición por parte de la OMS sobre la salud, establece la importancia que tiene este derecho puesto que la salud es más que bienestar físico, convergiendo a su vez en otros aspectos

de gran relevancia y que forman parte del ser humano, además que son importantes de garantizar y que deben prevalecer, como lo es el bienestar social.

En relación al derecho de la salud la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 1991) manifiesta que: “Todo hombre tiene derecho a conservar su salud y a poseer los medios para curarse en caso de que enferme. Dicha protección además debe incluir no sólo a él sino también a sus familiares” (pàrr.1).

Existen autores que también han referido el concepto de salud de manera un poco más amplia, objetando la concepción dado por la OMS, Bermejo, (2006) recopiló varias definiciones de diferentes autores que hacen alarde a dicha definición entre ellas la de Claude (S.f) quien se refiere a la salud como “estado de bienestar que se obtiene como resultado de una armonía física, psicológica y espiritual del ser humano”. (pàrr.9).

Otro concepto relevante es el de Barua y Seminario (1996, pág. 2) quienes manifiestan que: un ser humano se encuentra sano cuando sus estructuras corporales, procesos fisiológicos y comportamentales son adecuados para sí mismo y para los demás miembros que comparten con él un mismo contexto, además de sentirse bien, mental, social y físicamente.

En definitiva, la salud es algo más que el estado físico, mental y social, puesto que en varios conceptos se resaltan aspectos relevantes de las diferentes dimensiones del ser humano, entre ellas la espiritualidad, la armonía e incluso comportamientos a nivel individual y colectivo, además que se debe tener en cuenta los diferentes contextos sociales en los cuales se encuentre el individuo.

2. Trayectoria de la E.S.E Hospital San José de La Palma e Impacto en la Región

La E.S.E Hospital San José de La Palma es una entidad prestadora de salud la cual se encuentra ubicada en el municipio de La Palma en el departamento de Cundinamarca a 150 km

de la ciudad capital Bogotá, este municipio actualmente cuenta con 9396 según datos oficiales de la alcaldía municipal para el año 2021. (Alcaldía Municipal de La Palma, 2021, párr. 2).

El Hospital San José de La Palma, es para el municipio de La Palma Cundinamarca un referente en materia de salud, el cual tiene un gran valor histórico y representativo. Es por ello la importancia de analizar las transformaciones que ha tenido este centro hospitalario a través de los años, especialmente en lo concerniente desde la implementación de la Ley 100, y es que el centro asistencial tiene tanto significado para la comunidad palmera como lo es la iglesia parroquial e incluso el edificio de la alcaldía municipal, ello desde su fundación, lo cual data desde el año 1916, según Anzola (2012, pág.46), cuando esté fue fundado por el cura párroco de aquella época el padre Francisco Mazo, quien desde ese momento delegó a las religiosas de la comunidad de las carmelitas descalzas la dirección y gerencia del hospital hasta el año de 1973, puesto que luego esta fue asumida por una junta conformada por prestigiosos y distinguidos personajes y médicos de la región. Para el año de 1936 el hospital elevó su categoría a hospital distrital de salud, en 1963 fue declarado como Hospital Provincial por la asamblea de Cundinamarca bajo la ordenanza 043 de 1963 donde se atendían pacientes de municipios circunvecinos provenientes de Yacopí, Caparrapí, Topaipí, La Peña, El Peñón, Utica e incluso de la Victoria Boyacá, tal fue el auge del Hospital que para el año de 1960 se contaba con servicios que demanda un Hospital de alto nivel, ya que para ese entonces el centro hospitalario tenía área administrativa y de oficinas, consultorios, amplias salas de espera, pensión, habitaciones individuales, salas de partos, hospitalización de materna, hospitalización pediátrica, observación, sala de fracturas, rayos x, medicina interna, sala de caridad, urgencias, dos salas de cirugía, laboratorio clínico, farmacia, residencia para médicos y religiosas y capacidad instalada para atender un promedio de 62 pacientes hospitalizados adultos y niños, atención de médicos

experimentados con amplio conocimiento de diferentes especialidades médicas, y no existían restricciones normativas que impidieron realizar procedimientos quirúrgicos puesto que el hospital tenía facultades para efectuar y determinar que intervenciones realizar; tal fue el reconocimiento del hospital a nivel departamental que llegó a ser referenciado como Centro Hospitalario de mayor importancia en la región de Rionegro y del departamento de Cundinamarca.

Para el año de 1996 debido a la publicación e implementación de la Ley 100 de 1993 y mediante la ordenanza 017 de 1996 de la Gobernación de Cundinamarca, el hospital fue transformado a Empresa Social del Estado donde se categorizó como centro de I nivel, lo cual empezó a dar lugar para que la prestación de los servicios fuesen limitados y desmejorados de manera abismal, restringiendo además la posibilidad de categorizar el hospital con un nivel más elevado para la presentación de servicios de alta complejidad, dejando de lado la trayectoria, relevancia e importancia que este había cobrado en la región en años anteriores.

Anzola (2012, pág.46), manifiesta que a la hora de la reforma hospitalaria no hubo dolientes que trabajarán para que el hospital siguiera siendo considerado como el centro de mayor importancia de la región y del departamento, si no que el destino de este quedó al azar en manos de los entes gubernamentales, cuyos efectos fueron negativos, lo que dio cabida para que el centro hospitalario fuera politizado y burocratizado, siendo tan nocivas estas acciones que para la transición a centro de I nivel, muchos de los equipos de cirugía e instrumentos médicos que existían en aquella época de auge han sido dados de baja, se han deteriorado e incluso desaparecido.

Al respecto Anzola (2012) manifiesta que debido a la normatividad que rige hoy en día la salud en Colombia, ello llevado a la realidad del municipio de La Palma, es normal que se

presenten escenarios en los que los usuarios manifiestan inconformismo como: “Los niños que nacen de padres palmeros ya no son palmeros sino pachunos; las mujeres embarazadas deben ir al Hospital de Pacho² a tener sus bebés.” y finalmente concluye en que: “Solo quedan recuerdos de aquellos tiempos en que la salud de los palmeros era prioridad y se tenía un gran Hospital...”(pág.47).

Con el fin de realizar un mayor contraste de la E.S.E Hospital San José de La Palma durante su trayectoria, se realizó la diligencia correspondiente a fin de solicitar la información oportuna mediante un derecho de petición, del cual no se obtuvo respuesta alguna de manera que la información en mención se ha tomado de autores que se han pronunciado al respecto oriundos del municipio de La Palma como el mencionado anteriormente Eduardo Anzola y la demás información empleada sobre la situación actual del hospital fue tomada de la página oficial de la E.S.E Hospital San José de La Palma donde se encontró el plan de saneamiento fiscal 2019 y la última rendición de cuentas la cual corresponde al año 2020.

A continuación, se comparten imágenes de las instalaciones de la E.S.E Hospital San José de La Palma donde se realizaban procedimientos quirúrgicos en su momento, un antes y un después.

2.1.Trayectoria del hospital desde la experiencia.

Dado que no se contó con suficiente información documentada respecto a la historia de la E.S.E. Hospital San José de La Palma, se ahondo con el fin de conocer más al respecto por lo cual se sostuvo un dialogo directo con una de las empleadas del Hospital quien en ese entonces se desempeñó como enfermera, en su relato manifestó que para el año 1978 cuando aún no estaba en vigencia la Ley 100 el hospital contaba con suficientes recursos para

² Es el Hospital de referencia del Hospital San José de La Palma se encuentra ubicado en el municipio de Pacho Cundinamarca a una distancia de 56 km. 2 horas 52 minutos de trayecto. (Las distancias .net , s.f.)

atender a los pacientes que llegaran al centro asistencial independiente de su patología y lugar de origen, narro además de que las atenciones a los pacientes no estaban sujetas ni determinadas por ninguna norma estricta que resultara siendo una barrera para acceder a los diferentes servicios, como ahora pasa con el tiempo de duración de los pacientes pues en este entonces los pacientes si lo requerían podían durar de días a meses hospitalizados sin problema alguno. Por otro lado, el personal del área de la salud actuaba sin restricción alguna dada la autonomía que existía en su momento, los médicos generales por ejemplo podían realizar tareas de cirujanos, y las enfermeras podían desempeñar actividades de instrumentadoras quirúrgicas, todo ello bajo ciertos estándares y criterios resguardando siempre el bienestar del paciente.

Ya con la implementación de la Ley 100 las funciones del personal de la salud se fue limitando y con ello los diferentes servicios, puesto que para realizar determinados procedimientos se debe contar con el personal profesional adecuado y certificado independientemente de la experiencia o conocimiento que se tenga, por lo cual las principales afectaciones se empezaron a ver en los pacientes que ahora debían ser remitidos a hospitales donde estuviese habilitado el servicio bajo las normas y disposiciones de la Ley 100, en cuanto a los trabajadores, para el caso de las auxiliares de enfermería que prestaban servicio en el área quirúrgica ahora debían ser parte de la tripulación de la ambulancia para realizar los traslados correspondientes a los diferentes hospitales según el caso.

En el dialogo con la enfermera ella expreso su lamento profundamente por la situación que hoy en día vive el hospital pues manifiesta que desde el año 2008 el hospital entro en crisis financiera y nadie hizo nada para solventar dicha situación ni tampoco para que el hospital mejorara y hubiese continuando prestando los servicios que ya se venían realizando, además que

manifiesta su preocupación y descontento por la pérdida del instrumental quirúrgico y de otras áreas que había en el hospital ya que nadie sabe a donde fueron a parar.

Finalmente, la enfermera manifiesta que en la época de la violencia el hospital jugó un papel importante pues pese a las restricciones que ya habían en su momento para el año 2000, el hospital siempre dio lo mejor y logró atender a la mayoría de los pacientes que les era posible, recalco que se trabajó con el miedo pues varias veces los grupos subversivos iban al hospital por médicos y enfermeras para llevarlos a zonas de combate a fin de que atendieran los heridos que dejaban el juego cruzado, además que en su momento dos ambulancias del centro hospitalario fueron incineradas. (L. Caraballo, comunicación personal, 16 de octubre del 2020).

A fin de complementar la información dada por la enfermera también se entrevistó a uno de los médicos que trabajaba en la E.S.E Hospital San José de La Palma antes, durante y después de la implementación de la ley 100 quien además se vio inmerso en el periodo de violencia que afectó al municipio de La Palma Cundinamarca.

2.2.Oferta de servicios

La Empresa Social del Estado Hospital San José de la Palma, cuenta con servicios de I nivel de complejidad los cuales están habilitados e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores (REPS), teniendo en cuenta su infraestructura, dotación y usuarios. Cabe aclarar que la E.S.E Hospital San José de La Palma cuenta con un Centro de Salud el cual se encuentra ubicado en el municipio de Yacopí Cundinamarca.

2.2.1. Servicios habilitados de acuerdo a la red aprobada por el Departamento

De acuerdo al informe de saneamiento fiscal de la E.S.E. Hospital San José de La Palma (2019) la tipología de portafolio de servicios de salud que aplica a la E.S.E. Hospital San José de la Palma, es: Nivel 1, Complejidad C, Grado 2. Entendiéndose como establecimientos que

encargan y acreditan en su mayoría servicios considerados de baja complejidad y se dedican a realizar actividades e intervenciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, consulta odontológica y médica, hospitalización, atención de urgencias 24 horas, nacimientos de baja complejidad y servicios básicos de apoyo diagnóstico (laboratorio clínico de baja complejidad o toma de muestras, radiología), en lo que se denomina primer nivel de atención. En una proporción son prestados por profesionales en Servicio Social Obligatorio; se brindan actividades de Promoción y Detención Los servicios que presta la ESE Hospital San José de la Palma de acuerdo a la red aprobada Nivel 1, Complejidad C, Grado 2 son:

Tabla 1

Portafolio de servicios E.S.E Hospital san José de La Palma

NIVEL COMPLEJIDAD	INSTITUCION	URGENCIAS	PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA / CONSULTA EXTERNA / TRANSPORTE ASISTENCIAL	INTERNACION		QUIRURGI COS	APOYO DIGANOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA
				HOSPITALIZACION	ATENCION DE PARTO		
	HOSPITAL GRADO 2	Servicio 24 horas, atendido por Medico General	Actividades de Promoción y Prevención (intraistitucionales, extramurales) Consulta externa de: Medicina general, Odontología, Psicología, Terapia Respiratoria, Terapia Física, Terapia del Lenguaje, Nutrición, Optometría, Servicios bajo la modalidad de Telemedicina (institución remitora: tele diagnóstico, tele radiología, teleconsulta). Consulta externa especialidades médicas: Pediatría , Medicina Interna, Ginecología Acciones colectivas: Salud Pública Transporte Asistencial Básico	Camas en servicios básicos atendido por Medico General	Atención de parto (bajo riesgo)	NA	Laboratorio Clínico de baja y media complejidad (mas amplia oferta respecto a I Hospital G 1) Imágenes diagnosticas de baja complejidad (mas amplia oferta respecto a I Hospital G 1) Radiología convencional, Ultrasonido

Nota. En esta tabla se muestra la organización del portafolio de servicios de la E.S.E Hospital San José Palma. Cabe aclarar que pese a que el hospital ofrece servicios de consulta externa de especialidades como pediatría, medicina interna, optometría terapia de lenguaje y telemedicina estos no se prestan en el hospital por lo cual los usuarios de deben desplazar a otros

lugares de acuerdo al direccionamiento de su EPS. Para el caso de ginecología el servicio se presta por apoyo de la E.S.E Hospital San Rafael de Pacho. En relación a los servicios que se ofertan y no se prestan la E.S.E Hospital San José de La Palma (2019) las directivas del hospital argumentan que actualmente, para la sede de La Palma y Yacopí según el documento de redes de la Secretaría de Salud de Cundinamarca se debería prestar terapia respiratoria, terapia del lenguaje y optometría estos no se están prestando debido a que la demanda no es suficiente para la apertura de estos. Además, la adquisición de los profesionales se hace difícil por condiciones geográficas y sociales que dificulta el desplazamiento hasta el sitio de trabajo de las dos sedes. Efectivamente, los servicios según el REPS de la sede de La Palma y Yacopí cumplen con las condiciones de habilitación. Sin embargo, en La Palma la sala de partos no cumple con los requisitos de infraestructura y radiología e imágenes diagnósticas y en Yacopí no cumple con el requisito de la licencia que debería tener el equipo rayos x.

Cabe resaltar que el hospital hoy en día tiene contratación directa con EPS como Famisanar, Convida, Nueva EPS, y UT Servisalud, con otras EPS solo se presta atención por el servicio de urgencias, cabe aclarar que en el municipio solo se cuenta con dos oficinas de atención para los afiliados de la EPS convida y UT Servisalud por lo que los usuarios de las demás EPS se deben desplazar a otros lugares para adelantar trámites administrativos.

El Hospital San José de La Palma es un referente de los desafíos que acarreo la implementación de la Ley 100 a los hospitales públicos y apartados de las ciudades, puesto que en él se evidencian las falencias y debilidades que se presentan en el sistema a la hora de su implementación en cuanto a temas de acceso, ya que a pesar de que hoy en día la mayoría de la población cuenta con una afiliación en materia de salud a la hora de acceder a un servicio requerido este se ve limitado, a ello se suman algunas barreras por aspectos geográficos ya que el

personal médico es poco o nulo en estas zonas apartadas y su mayor concentración se encuentra en las ciudades, otros impedimentos son de carácter administrativo e institucional donde se incluyen restricciones por parte de las aseguradoras en salud entre estas la negación o retraso de las autorizaciones, la no prestación de los servicios requeridos e incluso la no contratación de estos servicios con el hospital, además de los intereses particulares que se pueden presentar. (Fernández, 2019)

El tomar como referencia la E.S.E Hospital San José de La Palma hace instar a las entidades gubernamentales y municipales a tomar acciones en la medida que se fortalezcan los servicios sanitarios del municipio a fin de resguardar el derecho a la salud de los pobladores del municipio de La Palma y municipios circunvecinos como lo fue antes de la implementación de la Ley 100 donde había mayor garantía a este derecho puesto que el acceso a los diferentes servicios asistenciales eran premeditados por la existencia de los mismos.

2.3. Situación Financiera

De acuerdo a la última rendición por parte de la E.S.E Hospital San José de La Palma realizada en mayo del 2021 en relación al año 2020, el subgerente Marroquín (2021) afirmó que para el comienzo del año 2020 la E.S.E Hospital San José de La Palma tenía un déficit presupuestal del 37% ya que el hospital no subsiste por sus propios medios, los recursos que llegan al hospital no dan para ser viable financieramente, no hay un equilibrio, y ante esto la existencia del hospital en el mercado se debe a que es el único prestador de servicios de salud en la zona, no hay competencia en materia de salud, por lo cual el estado debe apalancar financieramente al Hospital para su sostenimiento y por ser de carácter departamental la mayoría de los apalancamientos provienen del departamento de Cundinamarca, de esta manera en los últimos años el departamento otorgo varios apalancamientos uno de ellos por 100 millones de

pesos que se dio para la vigencia 2020 mediante la resolución 970, específicamente para la crisis sanitaria del COVID – 19.

De esta manera, si los apalancamientos no se hubiesen dado por parte del departamento o la nación el hospital no hubiese podido responder a sus obligaciones laborales y contractuales, dichos apalancamiento tienen un valor de \$ 3.457.924.633 lo cual representa un 40 % del presupuesto.

Tabla 2

Apalancamiento durante la vigencia del año 2020



3.4 CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS DE DESEMPEÑO 2020

CLASE	No. Y Origen	Fecha de Suscripción	Objeto del Convenio	Valor Inicial del Convenio	Estado del Convenio
Resolución	970 Secretaría de Salud	27/03/2020	Apalancamiento Financiero COVID 19	100.000.000	Para liquidación
Convenio	425 S.S.C.	26/05/2020	Apalancamiento Financiero	756.123.194	Para liquidación
Resolución	753 Ministerio de Salud	14/05/2020	Apalancamiento Financiero	315.427.000	Para liquidación
Convenio	668 S.S.C.	25/09/2020	Apalancamiento Financiero	790.742.489	Para liquidación
Convenio	978 S.S.C.	18/12/2020	Apalancamiento Financiero	1.495.631.950	En ejecución
TOTAL				3.457.924.633	

Nota. Debido al déficit presupuestal que tiene la E.S.E Hospital San José de La Palma la anterior tabla recopila algunos de los convenios de apalancamiento que recibió el hospital en el periodo del año 2020. Tabla tomada de la *rendición de cuentas año 2020*. Marroquín (2021).

Tabla 3

Balance general periodo 2019 - 2020

3.5 BALANCE GENERAL 2019-2020

BALANCE GENERAL INTEGRAL INDIVIDUAL
A 31 DE DICIEMBRE DE 2020-2019

HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA PALMA **CUNDINAMARCA**

Código			VALOR DIC-20	VALOR DIC-19	Variación	
					ABSOLUTA	RELATIVA
A	Activo Corriente		3,895,543,286	2,603,533,093	792,010,193	27.28
1.1	Electro y equivalente de electro	NOTA N. 5	510,736,024	179,285,894	331,450,130	184.87
1.3	Cuentas por Cobrar	NOTA N. 7	1,303,116,362	1,262,000,179	41,116,183	3.26
1.5	Inventarios	NOTA N. 9	618,032,684	197,586,330	460,446,354	292.19
1.9	Otros activos	NOTA N. 16	1,263,658,216	1,304,660,689	- 41,002,473	- 3.14
B	Activo no corriente		7,669,991,481	7,662,535,384	- 12,633,933	- 0.16
1.2	Inversiones	NOTA N. 6	55,698,298	55,698,298	-	-
1.3	Cuentas por Cobrar	NOTA N. 7	263,024,702	127,788,126	135,236,576	105.83
1.6	Propiedades, planta y equipo	NOTA N. 10	7,351,178,461	7,499,048,971	- 147,870,510	- 1.97
	TOTAL ACTIVO		11,365,444,747	10,586,068,487	779,376,260	7.36
A	Pasivo Corriente		1,940,387,605	1,238,531,308	701,856,297	
2.4	Cuentas por pagar	NOTA N. 21	393,493,473	69,022,376	324,471,097	470.10
2.5	Beneficios a los Empleados	NOTA N. 22	1,097,457,969	1,133,718,032	- 36,260,063	- 3.20
2.7	Provisiones	NOTA N. 23	20,835,935	20,835,935	-	-
2.9	Otros pasivos	NOTA N. 24	428,600,228	14,954,965	413,645,263	2,765.94
B	No corriente		1,110,521,204	1,042,569,778	68,051,426	6.53
2.4	Cuentas por pagar	NOTA N. 21	146,854,075	261,499,535	- 114,645,460	- 43.84
2.5	Beneficios a los Empleados	NOTA N. 22	963,767,129	781,070,243	182,696,886	23.39
	TOTAL PASIVO		3,051,008,809	2,281,101,086	769,907,723	33.75
C	PATRIMONIO		8,314,435,938	8,304,967,401	9,468,537	0.11
3.2	Patrimonio institucional	NOTA N. 27	8,314,435,938	8,304,967,401	9,468,537	0.11
	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO		11,365,444,747	10,586,068,487	779,376,260	7.36

Nota. Esta tabla posee la información financiera en relación al periodo 2019 – 2020, en donde se plasman los activos y patrimonio de dicha vigencia, haciendo especial referencia a la deuda u obligaciones del hospital. Tabla tomada de la *rendición de cuentas año 2020*. Marroquín (2021).

Si bien no hay precisión exacta en la rendición de cuentas respecto al déficit presupuestal y totalidad de las deudas pendientes a la fecha. De acuerdo a un informe entregado por la contraloría del departamento de Cundinamarca (2019, pág.103) al 31 de diciembre del 2018 se encontró que el hospital tuvo un embargo por un valor de \$ 69.213.027 ello por aportes no cancelados al ICBF de las vigencias 2012, 2013, 2014 y 2015 lo que suma \$568.423613 de los cuales \$239.277.779 corresponden al capital y se registran en la contabilidad del hospital como un pasivo e intereses de mora por un valor de \$329.145.835. Además de ello, la contraloría también evidenció incumplimiento en el pago de beneficios a empleados para este caso a la caja de compensación familiar Colsubsidio por un valor de \$1.578.204.764. Y por otro lado se

encontró que al Hospital para esta fecha la adeudaba cerca \$111.837.052 por prestación de servicios las diferentes EPS.

Respecto a la información financiera es necesario precisar que de acuerdo al informe de plan de saneamiento fiscal (PSFF) de la E.S.E. Hospital San José de La Palma (2019, pág. 8) desde el año 2012 el Ministerio de Salud y Protección Social con base en las condiciones de mercado, de equilibrio y viabilidad financiera según la Ley 1438 de 2011 donde se estipula el riesgo financiera de las Empresas Sociales del Estado, mediante diferentes resoluciones como la resolución 2509 del 2012 ha efectuado la categorización del riesgo de la E.S.E Hospital San José de La Palma la cual desde la vigencia del año 2011 hasta el 2019 ha sido categorizada en riesgo alto, excepto para el año 2016 donde su categoría estuvo en riesgo medio. Por lo anterior se logra constatar que como afirma Barrera (2015), uno de los problemas del acceso a la salud radica en la sostenibilidad financiera ya sea porque las entidades hospitalarias deben pagar obligaciones o porque las EPS. Si bien no hay valor exacto en relación a la cifra que opera cada uno de los actores involucrados se estima que las deudas oscilan entre 17 y el 40 % de los dineros públicos que tiene el sistema.

2.4. Vigilancia y control

La E.S.E Hospital San José de La Palma en los últimos años se ha visto auditada en dos oportunidades por la contraloría del departamento de Cundinamarca, una de ellas realizada en el año 2018 y otra a mediados del 2019, dichas auditorias se realizaron con el fin de inspeccionar la eficiente administración de los recursos públicos y revisar los diferentes procesos adelantados por el centro asistencial a fin de contribuir en su mejoramiento continuo, y a su vez redundar en el mejoramiento de la calidad de sus ciudadanos. Para las dos vigencias según los informes entregados por la contraloría de Cundinamarca (2018 y 2019), se abordaron temas en relación a

presupuesto, contratación, revisión de la cuenta, sistemas de control interno, sector salud, gestión y resultados. En el año 2018 se auditaron también aspectos en relación a planes, programas, evaluación del sector salud, archivo y trámites de quejas y seguimiento a oficios. Para el año 2019 se tuvieron en cuenta temas como estados financieros de la entidad, control interno contable y plan de mejoramiento.

Dadas las intervenciones por el respectivo ente de control, los principales hallazgos dados se dieron en torno al déficit presupuestal de la institución, incumplimiento en el pago oportuno de impuesto predial, endeudamiento en aportes a cajas de compensación y aportes fiscales que conllevaron al embargo de la cuenta bancaria del hospital en el Banco Agrario en su momento, además se detectaron deficiencias en el plan de salud, contratos de infraestructura sin terminar, equipos biomédicos nuevos sin uso y con riesgo de daño por no utilización, insuficiencia en la depuración de cartera, contratos sin firma de contratistas e inexistencia de registro de actividades o soportes que justificaran dicha contratación los cuales además estaban dados por altas sumas de dinero. Ante estas situaciones el ente de control hizo constar que la E.S.E Hospital San José de La Palma no es suficiente para sí mismo por lo que este depende de los de los convenios que adelante con la secretaria de salud de Cundinamarca para su funcionamiento.

De esta manera y ante estos hallazgos es evidente que el hospital se ha visto afectado en gran parte por la mala administración de sus recursos e insumos, entre otros hechos ya anteriormente descritos que impiden su correcto y oportuno funcionamiento, afectando no solo a trabajadores sino también a usuarios que demandan los diferentes servicios puesto que algunos de los recursos destinados para ello se ven desviados para otros fines.

3. La Salud Desde el Plano Nacional

3.1. La Salud en el ámbito nacional

Colombia como Estado social de derecho³, se ha visto obligada a garantizar estándares mínimos en relación a ciertos derechos, a la cual no es ajena la salud. De manera que el país a nivel internacional se ha vinculado a diferentes organismos y ratificado diferentes acuerdos que le exigen tomar acciones respecto a garantizar el derecho la salud en todo su territorio nacional, al igual que lo ha conllevado a reconfigurar la normatividad durante los últimos años siendo esta aplicada a los actores del sistema como usuarios e instituciones de carácter público y privado del país, respondiendo así a los compromisos pactos por el Estado y su vez garantizando este derecho. (Ramírez, 2019). Algunas de esas disposiciones son:

3.2.1. Ley 10 de 1990. “Por la cual se reorganiza el Sistema Nacional de Salud y se dictan otras disposiciones. 10 de enero de 1990”. Esta Ley define y determina la prestación de los servicios de salud, en todos los niveles, de manera que este sea consagrado como un servicio público a cargo la nación, y a su vez gratuito para todos los habitantes del país, dicha prestación será administrada en asociación con entidades territoriales, sus entes descentralizados y personas privadas autorizadas.

3.2.2. Decreto 1760 de 1990 [por fuerza de Ley] “Por el cual se establecen y definen los niveles de atención. 03 de agosto de 1990”. Con este decreto se establecen los parámetros a tener en cuenta a la hora de categorizar los hospitales por niveles de atención, teniendo en cuenta además las disposiciones de los entes territoriales para saciar las necesidades de la población, algunos aspectos que se tuvieron en cuenta para realizar dicha categorización son los relacionados con la planta física, las patologías a tratar, base poblacional, tipo nivel de formación del personal vinculado, apropiación y uso disponible de la tecnología, condiciones y

³ estado basado en el respeto de la dignidad humana y la solidaridad de las personas que la integran (Departamento administrativo del servicio civil distrital, s.f.)

características del instrumental, equipo disponible y de la entidad (ubicación geográfica, recursos financieros, entre otros).

3.2.3. Resolución 5261 de 1994 [Ministerio de salud] “Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Agosto 05 de 1994”. Con esta resolución se establece de manera precisa lo ya dispuesto por la Ley 100 de 1993, Ley de 1990 y el Decreto y 1760 de 1990 a fin de establecer de manera organizada las actividades a desarrollar por cada nivel de atención, además de precisar las formas de atención teniendo en cuenta los municipios, las instituciones prestadoras de salud (IPS) y las entidades promotoras de salud (EPS).

3.2.4. Constitución política de Colombia [Const]. Art.49. 7 de julio de 1991(Colombia): En relación al derecho a la salud la Consitución manifiesta que el saneamiento ambiental y la atención en salud son servicios de carácter público y que estos son responsabilidad del Estado. Además, resalta que los servicios médicos se deberán prestar de manera descentralizada⁴ y por niveles de atención, además que el Estado debe organizar, dirigir y reglamentar la prestación de los servicios sanitarios.

A su vez en el Art. 366 de la Constitución según Woolcott (2014): hace mención a los propósitos sociales que tiene el Estado entre ellas, el bienestar general de la población, la mejora de su calidad de vida y la solución a las necesidades insatisfechas de salud. Por lo cual para el caso del municipio de La Palma el Estado debe ser capaz de satisfacer plenamente las necesidades de la población en relación a la salud y garantizar el bienestar común.

3.2.5. Ley 60 de 1993. “Por la cual se dictan normas orgánicas sobre la distribución de competencias de conformidad con los artículos 151 y 288 de la Constitución Política y se

⁴ Descentralización implica la cesión del poder económico, político, y administrativo desde el gobierno central hacia los gobiernos locales con el fin de fortalecer el desarrollo local autónomo y sostenido. (Zarate, 2001)

distribuyen recursos según los artículos 356 y 357 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones. 12 de agosto de 1993”. En esta Ley se instauran las competencias de los entes territoriales y del Estado en materia social haciendo referencia de manera especial a la salud y a la educación, por lo cual se dispone de las medidas correspondientes para hacer la respectiva vigilancia y control.

3.2.6. Ley 100 de 1993. “Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. 23 de diciembre de 1993”. Con esta Ley se declara el sistema de seguridad social de Colombia la cual esta organizada mediante regímenes de pensión, riesgos laborales, salud y servicios sociales complementarios. En relación a la salud, está pretende regular este derecho como un servicio público y a su vez crear condiciones que garanticen el acceso oportuno de todos los habitantes del territorio colombiano.

La estructura del sistema de salud mediante la Ley 100 está basado en un modelo denominado pluralismo estructurado⁵ o competencia gestionada en el cual está involucrado el Estado, las empresas administradoras de salud y las instituciones prestadoras de salud. Barrera (2015, pág.27) manifiesta que el modelo de pluralismo estructurado propende solucionar las problemáticas de discusión en relación al estado y al mercado en salud.

Este sistema de salud resultó siendo ineficiente puesto que estaba coordinado por secretarías de salud seccionales que administraban los recursos y nombraban los funcionarios, donde se evidencio un gran número de hechos de corrupción y poca cobertura ya que entonces solo el 28% de la población contaba con acceso al sistema. (Morantes, 2018)

3.2.6.1. Limitaciones de la ley 100

⁵ El pluralismo estructurado, según Rangel (2004): “se enmarca dentro de un modelo de competencia regulada, en el cual se organiza la competencia entre las aseguradoras por afiliados. Regula a los agentes en cuatro núcleos interdependientes definidos según sus funciones: regulación, financiamiento, articulación (aseguramiento) y la prestación de servicios”. (Gutiérrez & Restrepo, 2012, pág. 187)

Son varios los cuestionamientos que se realizan a la Ley 100 desde su implementación y con señalamientos de todo tipo pues sus opositores alegan afectaciones de índole social como económico autores como Villar (s,f, parr.5) manifiesta que la Ley 100 en sí misma ha sido convertida en una mercancía pese a que en la Ley 100 se habla de universalidad esta se encuentra sujeta a especulación respecto al capital financiero.

De acuerdo a lo referenciado por Barrera (2015, pág.30) los aspectos más críticos del sistema de salud en Colombia están relacionados directamente con temas de sostenibilidad financiera, cobertura y acceso, y el impacto de la acción de la tutela, la situación de la salud pública en el país y los fallos del mercado y el Estado.

Igualmente, Barrera (2015, pág.334) en su tesis doctoral referencia que en marzo del 2013 el entonces senador Mauricio Ospina Gómez presentó en primer debate del proyecto de Ley No 210 de 2013 cinco aspectos que entorpecen la garantía plena del derecho a la salud en Colombia, las cuales son:

- Fallas en la promoción y prevención y a su vez dilaciones de acceso a los servicios en salud.
- Incumplimiento en los pagos a los prestadores de servicios en salud y fallas a nivel general en las diferentes EPS.
- Mala administración de los recursos por ineficiencia o corrupción.
- Atención insuficiente en algunas zonas del país, especialmente en las apartadas geográficamente.
- Pérdida de la legitimidad del sistema.

Estos aspectos anteriormente descritos son algunos de los problemas que se lograron evidenciarse en el desarrollo de este artículo en relación a las problemáticas actuales de la E.S.E Hospital San José de La Palma especialmente en lo referente al tema financiero.

3.2.7. Ley Estatutaria 1751 de 2015. “Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. 16 de febrero de 2015”. Esta Ley tiene como objetivo establecer aspectos relevantes y fundamentales en relación a la garantía del derecho a la salud, entre ellos, elementos esenciales, como principios, en los cuales se destaca la disponibilidad, la aceptabilidad, calidad, accesibilidad, e idoneidad profesional, continuidad, oportunidad, progresividad del derecho, sostenibilidad, eficiencia, los cuales son abordados por el modelo de pluralismo estructurados, modelo que orienta el sistema de salud en Colombia.

4. La Salud Como Servicio Público y Derecho Fundamental

Desde la Constitución política de Colombia de 1991 en el artículo 49 se hace referencia a la salud como un servicio público, entendiéndose éste según el artículo 365 que los servicios públicos son propios a la finalidad social del Estado. De manera que el Estado debe asegurar su prestación eficaz a todos los residentes del territorio nacional sin distinción alguna.

Es necesario precisar que en la Constitución Política de Colombia no se hace referencia de manera textual a la salud como un derecho sino como un servicio público, pero esta concepción ha venido cambiando debido a que en la jurisprudencia constitucional y la doctrina se han hecho precisiones al respecto a fin de que la salud sea concebida como derecho fundamental y autónomo, de igual manera se debe tener presente que la salud está estrechamente relacionada con el derecho a la seguridad social el cual es un derecho fundamental según el artículo 48 de la presente Constitución, por esta razón el sistema de salud colombiano se

estructuro como parte de las prestaciones de la seguridad social lo cual conformó el sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) (Arbeláez, 2006, como se citó en Woolcott, 2014).

De igual manera en la Ley 100 de 1993 en el artículo 4 también se hace referencia a la seguridad social como un servicio público y esencial, lo cual deja ver que si bien la salud está considerada como un servicio esta resulta siendo un derecho oculto en el servicio. Cabe resaltar que estos servicios a los que se hace referencia en la Constitución pueden ser prestados por el Estado directamente o por otros particulares, pero siempre y cuando se actúe bajo las disposiciones del mismo, de manera que se haga el control respectivo, la vigilancia y regulación de estos servicios. (Vásquez, s,f)

Por otro lado, las empresas sociales al tener autonomía para negociaciones y financiación mediante contratos por el derecho privado, resultan siendo entidades de derecho público pero ajustadas a la actividad del derecho privado, lo cual resulta llamativo dado que esto es muy característico en los sistemas de seguros donde predomina el negocio y no la garantía de los derechos fundamentales, de esta forma los hospitales públicos tienen suficiente independencia financiera para disponer sobre los fondos públicos, recursos propios y en ocasiones evadir las reglas de contabilidad públicas que conllevan a un debilitamiento en aspectos financieros e incluso a la clausura de los mismos centros hospitalarios por la mala administración y la pérdida de legitimidad del sistema (Vásquez, s,f).

El sistema de salud colombiano ha sido muy cuestionado puesto que se torna un poco vaga su concepción dado que no hay una claridad en relación a como esta debe ser concebida si como un servicio público o un derecho fundamental, ya que dichas definiciones han sido dadas desde diversas posiciones y situaciones, por su parte, la corte refiere que la salud es un derecho fundamental por conexidad con la vida, dignidad humana, integridad física, psíquica y moral, ya

que la protección a la salud involucra el amparo a la vida y este a su vez, resulta siendo un derecho relevante y primordial al cual el Estado está obligado a garantizar en plenitud, convirtiéndolo en un derecho inalienable (Gañan, 2011).

Una de las primeras Sentencias en ampliar el concepto de salud como derecho humano fundamental fue la Sentencia de Corte Constitucional T-406 de 1992 donde se consideró que los derechos económicos, sociales y culturales pueden ser considerados como derechos fundamentales en dado caso que exista vínculo con un derecho fundamental de conexión inmediata, de ahí la necesidad de proteger la salud por su relación con el derecho fundamental que es la vida; de igual manera la Sentencia C-811 de 2007 refiere que la salud es un derecho esencial y autónomo que debe ser asegurado a todos los seres humanos de manera igualitaria y digna.

Otros hechos en relación se constatan con pronunciamientos jurisprudenciales como la Sentencia de la Corte Constitucional. C-463 de 2008 la cual señala que la salud es un derecho fundamental y libre en todos los casos y para todas las personas, pero haciendo claridad en que este debe ser objeto de protección inmediato cuando se vean afectados otros derechos fundamentales como la vida y la dignidad personal, además de que a la salud se le establece una gran conexidad con la vida, la dignidad e incluso con el desarrollo de la libre personalidad.

Pese a que en reiteradas ocasiones se ha tratado de ser ver la salud como un derecho fundamental la definición de salud está dada a partir del concepto de servicio público pues se entiende que es una necesidad individual o grupal que debe ser satisfecha por el Estado y que resulta siendo una actividad económica explotada, concesionable y vigilada, a su vez también hace parte de dicho concepto lo que refiere la Ley 100 en relación a la salud “la salud es un derecho progresivo e irrenunciable, que se define como servicio público obligatorio cuyo control

y dirección está a cargo del Estado y será prestado por entidades privadas o públicas en las condiciones y términos definidos por la Ley” por lo cual estará condicionado dependiendo el tipo de aseguramiento y capacidad de pago de las personas lo que imposibilita que sea un derecho universal (Manrique, 2014, pág. 65,66).

En cuanto al acceso en salud la Corte Constitucional en la Sentencia T-760 de 2008 donde reiteró que “el derecho a la salud es esencial” pero no absoluto. No obstante, según Woolcott, (2014) la salud tiene un núcleo fundamental que debe ser garantizado a todas las personas y en caso de que existan limitaciones, su recepción estará en función de los principios de proporcionalidad y razonabilidad, por lo cual la Corte amparado el derecho a la salud por tres vías, la primera por el vínculo con el derecho la vida, el derecho a la dignidad humana y la integridad personal; la segunda ha sido reconociendo su naturaleza fundamental cuando existen individuos de especial protección; y la tercera atendiendo al bloque de constitucionalidad y servicios básicos tutelados. De igual manera, la corte también refiere que el derecho fundamental a la salud abarca el derecho a acceder a servicios de salud de manera eficaz, oportuna y con calidad.

En relación a la Sentencia T-760 de 2008 Barrera (2015, pág. 307) afirma que la sentencia busca hacer claridad en relación a los diferentes procedimientos y procesos, a la vez que también busca asignar un tiempo a los compromisos que el Estado para su cumplimiento y definir las acciones correspondientes a cada uno de los actores del sistema. Asimismo, promueve la realización de una reforma institucional de manera que sea coherente con el derecho fundamental a la salud. “La vigencia de la sentencia reside en que tanto doctrinariamente como frente a la evidencia empírica, reconoce los términos del mercado para hacer efectivos y no nominales los derechos”

5. Resultados

A partir de las estrategias, instrumentos y técnicas realizadas en esta investigación, se pudo constatar diversas situaciones principalmente en relación a la percepción que tienen los usuarios de la E.S.E Hospital San José de La Palma respecto a el derecho a la salud y respecto al acceso de los diferentes servicios sanitarios que oferta la institución.

Además, se logró contrastar la situación actual de la E.S.E Hospital San José de La Palma en cuanto acceso y prestación de servicios, en relación con años anteriores, donde si bien es cierto la mayoría de los pacientes no contaba con una cobertura universal en salud, el acceso era más factible a servicios de mayor nivel de complejidad, por lo que los usuarios del municipio y municipios circunvecinos se vieron afectados notablemente en cuanto a la garantía del acceso a los servicios en salud desde la implementación de la Ley 100 ya que desde entonces se deben desplazarse a otros municipios o ciudades del departamento en búsqueda de las atenciones que requieren por no estar presentes en el municipio, o en su defecto no continúan con los manejos e indicaciones médicas por no tener recursos para los desplazamientos correspondientes.

A su vez, se constató que varios de los servicios que actualmente se encuentran habilitados en el centro asistencial no están garantizados a su mayor capacidad, especialmente en consultas médica, ya que no hay suficientes médicos para cubrir la demanda existente en el municipio.

Por otro lado, en relación a informes entregados por entes de control del departamento, se tuvo en cuenta la *auditoria gubernamental con enfoque integral modalidad integral E.S.E Hospital San José del municipio de La Palma vigencia 2018 PGA 2019 dirección operativa de control departamental* por parte de la contraloría de Cundinamarca.

Según la Contraloría de Cundinamarca, (2019), la cual tuvo lugar en julio de 2019, se evaluaron diferentes áreas de trabajo especialmente en lo concerniente con estados financieros, control interno contable, presupuesto, contratación, plan de mejoramiento, sector salud, gestión y resultados. Entre los principales hallazgos por este ente se logró constatar que la E.S.E no realizó aportes al ICBF desde el año 2012 hasta el 2015 al igual que no se realizó ningún aporte conforme a lo establecido en la Ley 21 de 1982 y Ley 100 de 1993 trayendo como consecuencia al embargo de cuentas bancarias y procesos jurídicos en contra del Hospital. A ello también se suma el debilitamiento del control interno contable, ya que para este año en cuentas por cobrar al centro Hospitalario le adeudan la suma de \$111.837.052 ello por prestación de servicios en salud las cuales son por parte de las diferentes empresas administradoras en salud, incluyendo SOAT Y ARL. Otro de los principales hallazgos está relacionado con la deficiencia a nivel operacional, puesto que esta entidad no puede cubrir con sus obligaciones si no cuenta con el apoyo financiero por parte del departamento de Cundinamarca.

5.1. Resultado de encuestas aplicadas

Con el fin de obtener información relevante en relación al acceso al derecho de la salud en el municipio de la Palma Cundinamarca, se diseñó e implementó una encuesta partiendo del método de investigación socio jurídico aplicado en campo con el propósito de conocer la percepción de los habitantes del municipio respecto a la concepción de la salud como derecho fundamental o servicio público e implementación de la Ley 100 de 1993 (tenido en cuenta la vigencia de esta actualmente) y los efectos que esta ha tenido sobre el E.S.E Hospital San José de La Palma y usuarios.

Esta encuesta⁶ fue diseñada a través de Google Formularios la cual fue compartida por redes sociales como Facebook y WhatsApp mediante el link <https://forms.gle/pv7pi5MAB16ahyxx9> , donde 52 personas usuarias de la E.S.E Hospital San José de La Palma respondieron a las siguientes preguntas, y cuyos resultados fueron:

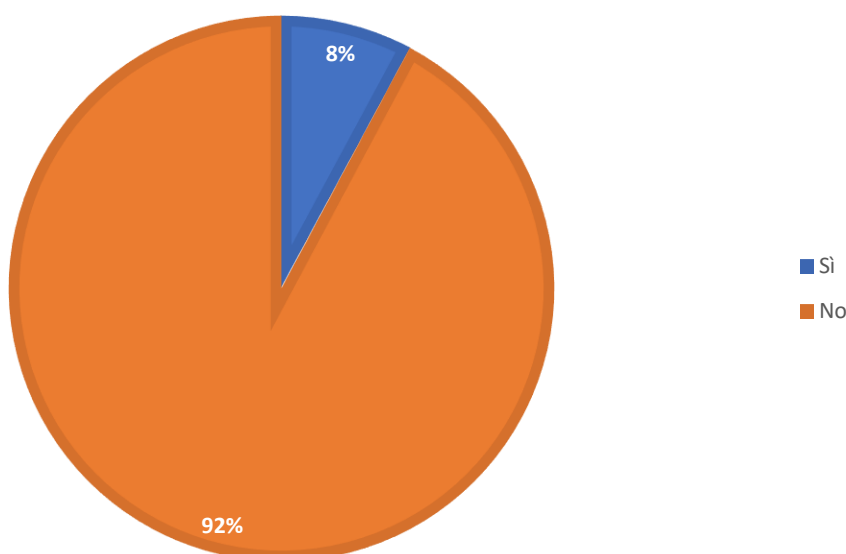
1. ¿Considera qué a la hora de categorizar el Hospital San José de La Palma como centro de atención de primer nivel se tuvieron en cuentas las condiciones y necesidades del municipio y la región?

a. Si

b. No

Figura 1

Tabulación pregunta 1



Nota. Con base a la pregunta anterior se logra evidenciar que el 92,2 % de los encuestados que corresponden a 47 personas, contrastado con el 7,8% que corresponden a 5

⁶ Esta encuesta fue diseñada, elaborada y aplicada por el autor de este artículo (Luis Angel Benito Pinzón) a través de Google Formularios la cual fue aplicada a través de redes sociales como Facebook y WhatsApp mediante el link <https://forms.gle/pv7pi5MAB16ahyxx9>

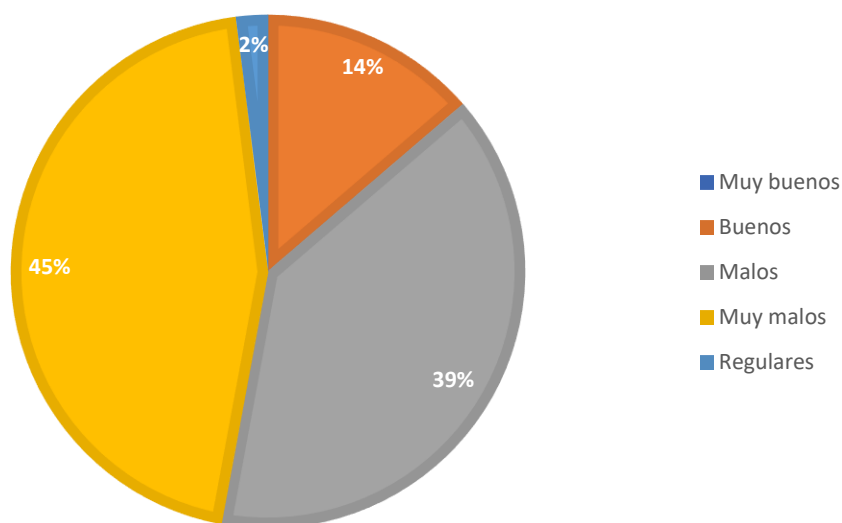
personas, consideran que a la hora de recategorizar el hospital como centro de atención de I nivel no se tuvieron en cuenta los criterios dados en el decreto 1760 de 1990 y es que en este decreto se estipulaban criterios con base en aspectos de la base poblacional, ubicación geográfica, características sociales y culturales de la población, además de características de la planta física, recursos y humano y tecnológico. Esta percepción de los encuestados se fundamenta en el conocimiento que tienen respecto a la trayectoria que tuvo la E.S.E Hospital San José de La Palma, por su capacidad instalada y la realización de varios procedimientos de alta complejidad, además de ser centro de referencia de hospitales y municipios aledaños, por lo cual se esperaba que el hospital hubiese elevado su de nivel y no lo opuesto.

2. Cree que con la implementación de la Ley 100 los resultados y beneficios para el Hospital San José de La Palma fueron:

- a. Muy buenos
- b. Buenos
- c. Malos
- d. Muy malos
- e. Regulares

Figura 2

Tabulación pregunta II

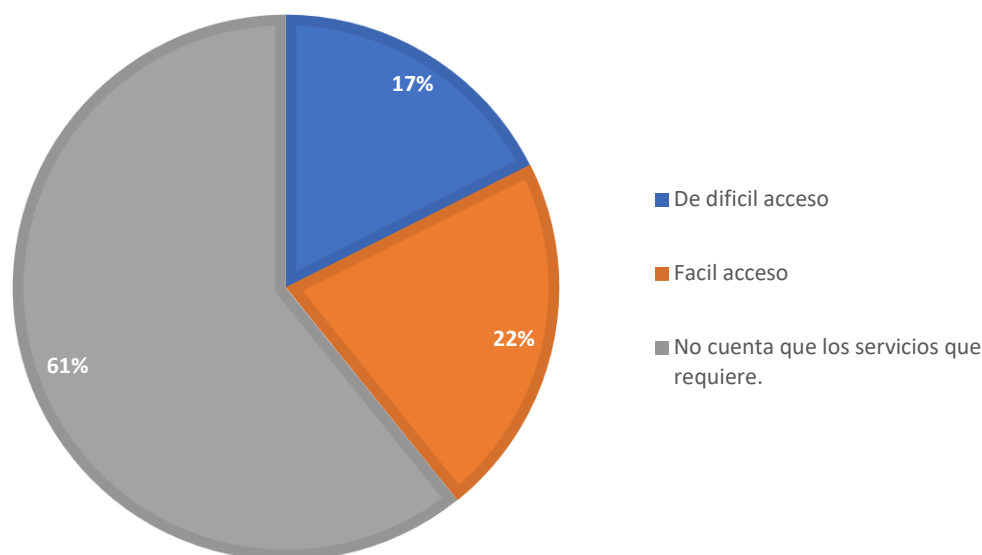


Nota. De acuerdo a la gráfica anterior se evidencia que la percepción que tienen los encuestados en relación a la implementación de la Ley 100 y los efectos que esta tuvo sobre la E.S.E Hospital San José de La Palma es negativa, ya que consideran que con la ejecución de esta Ley los resultados fueron nocivos para el desarrollo y futuro de la institución puesto se limitaron servicios que en su momento se prestaron en la institución. Los resultados obtenidos en su mayoría precisan a un gran porcentaje de desfavorabilidad, ya que la mayoría de las respuestas dadas por las personas encuestadas respecto a los efectos de dicha Ley sobre el centro hospitalario, están ligadas a opciones de desfavorabilidad como muy malos donde se tiene el 45,1 % que corresponde a 23 personas, malos 39,2% para 20 personas, y regulares 2% con 2 personas, que contrasta con el 13,7% que corresponden a 7 personas que consideran favorable la implementación de esta Ley.

3. Considera que los servicios con los que cuenta actualmente la E.S.E Hospital San José de la Palma son:
 - a. De difícil acceso
 - b. Fácil acceso
 - c. No cuenta con los servicios que requiere

Figura 3

Tabulación pregunta III



Nota. En relación a este gráfico y en relación a la pregunta planteada sobre los servicios que oferta la E.S.E Hospital San José de La Palma la mayoría de las personas encuestadas manifestaron que en el Hospital no se cuentan con los servicios que estos requieren, así lo manifestó el 60, 8% que corresponde a 31 personas encuestadas de las 52; por otro lado hubo un porcentaje significativo que manifestaron que acceder a los servicios que oferta el Hospital es fácil, el 21, 6 % el cual corresponde a 12 personas y finalmente un 17, 6% correspondiente a 9 personas manifestaron que acceder a los servicios hospitalarios es difícil. Con ello se evidencia el incumplimiento por parte de la institución y del Estado de cumplir lo que en la Sentencia T-760/2008 refiere respecto al cumplimiento de las competencias de los actores y compromisos en determinados tiempos, además de verse deslegitimado lo consignado en la Ley 100 en el artículo 48 y 49 en relación a la regulación del servicio público en salud y la creación de condiciones para el acceso de la población.

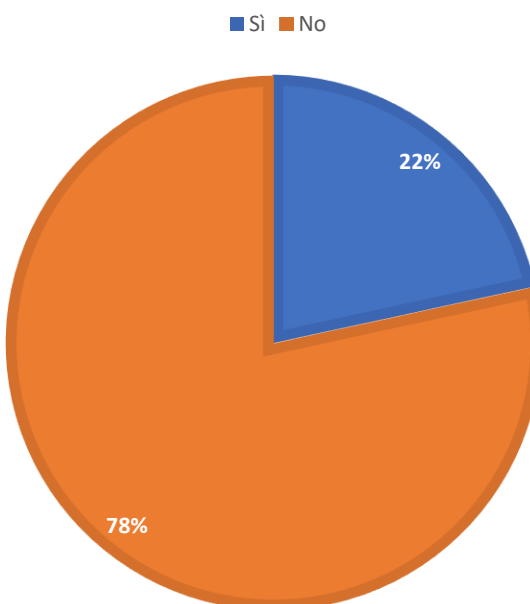
4. Considera que en el Hospital San José de la Palma se evidencia la garantía (Efectividad) del sistema de salud en Colombia atendiendo a los principios de la Ley 100 y Ley 1751 tales como universalidad, disponibilidad, accesibilidad, continuidad, integralidad y progresividad del derecho.

a. Si

b. No

Figura 4

Tabulación pregunta IV

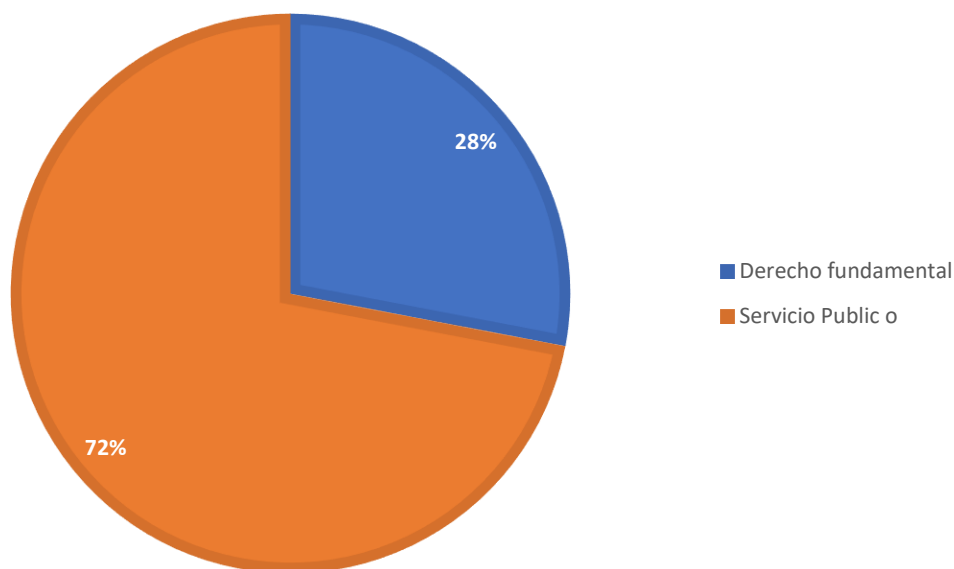


Nota. En cuanto a la respuesta de la pregunta anteriormente descrita, se evidencia que la mayoría de los encuestados no perciben que el centro hospitalario ofrezca los elementos y principios como universalidad, disponibilidad, accesibilidad, continuidad, integralidad y progresividad del derecho, entre otros que se estipulan y contemplan en lo dispuesto por la Ley 100 de 1993 y que son retomados nuevamente por la Ley estatutaria 1751 de 2015, por lo que se estaría deslegitimando dicha norma y yendo en contra y en detrimento de lo que realmente sería el objetivo del sistema de salud de Colombia, en relación a lo anterior, el 78,4 % de los encuestados correspondientes a 40 personas respondieron que dichos elementos no eran evidentes en las prestación de servicios del centro hospitalario; mientras que el 21,6% correspondiente a 11 personas respondieron de manera positiva manifestando que si hay evidencia de ello.

5. Con la implementación de la Ley 100 considera que la salud prevalece como:

a. Derecho fundamental

b. Servicio público

Figura 5*Tabulación pregunta V*

Nota. A partir del gráfico y de la pregunta planteada se evidencia que la percepción que tienen los encuestados sobre la concepción de la salud en Colombia es que esta es concebida como un servicio público, puesto que según el gráfico el 72% de los encuestados que corresponden a 38 personas eligieron la opción de servicio público en contraste con la opción de derecho fundamental donde solo el 28 % se sintieron identificados con ello, la cuales corresponden a 14 personas. Pese a que en reiteradas oportunidades la Corte Constitucional por medio de sentencias como la C-811 de 2007, Sentencia T-760 de 2008 han afirmado que el derecho a la salud es autónomo y fundamental y que debe ser garantizado a todos los seres humanos, aún se presentan barreras y limitaciones que imposibilitan concebir la salud como un derecho y que es más bien visto como un servicio puesto que contar con acceso a cierta asistencia es más un privilegio.

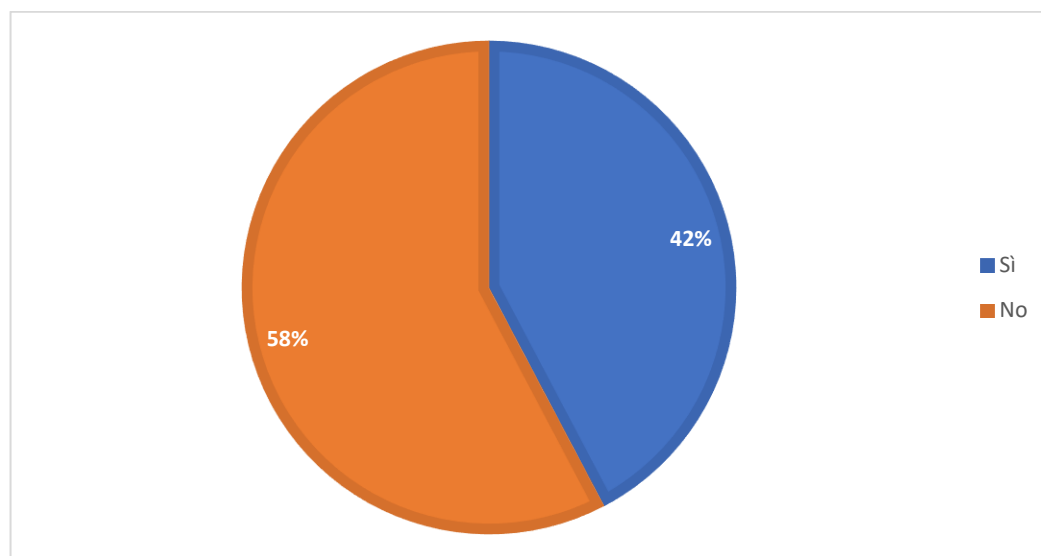
6. Considera que su derecho a la salud en algún momento se ha visto vulnerado por parte de la E.S.E Hospital San José de La Palma:

a- Si

b- No

Figura 6

Tabulación pregunta VI



Nota. Con base en la pregunta anterior se evidencia que más de la mitad de los encuestados, el 57,7% el cual corresponde a 30 personas, aseguran que la E.S.E Hospital San José de La Palma resguarda su derecho a la salud, mientras que el 42,3 % correspondiente a 22 personas que participaron en la encuesta manifiesta haber sentido vulnerado su derecho en algún momento lo cual pese a que no es la mayoría de los encuestados si es un gran porcentaje los que manifiestan sentir vulnerado el derecho a la salud, lo cual estaría deslegitimado las diferentes normas en relación a la garantía del derecho a la salud como la Ley 100, la Ley 1751 de 2015, además que se evidencia la poca acogida y aceptación de los pronunciamientos hechos por instancias judiciales e incluso por la Constitución Política en congruencia con el estado social de derecho donde se hace especial referencia a eliminar todo tipo de barrera de acceso a los servicios en salud.

7. Si su derecho a la salud se ha visto afectado de alguna manera en el Hospital o en el municipio de La Palma realice una descripción del hecho.

En relación a esta pregunta se encontraron varias situaciones en la que los encuestados más que relatar hechos en relación a la vulneración del derecho a la salud, manifestaron quejas y

sugerencias respecto a la situación del hospital donde se evidencia el inconformismo respecto a la prestación de servicios del centro hospitalario. Algunas de estas fueron:

- “Dificultad para conseguir consulta médica, además de la incomodidad de madrugar a hacer fila bajo el frío y la lluvia. Falta humanismo en la atención” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “Llegué por urgencias y la atención del doctor fue pésima, tras de que estaba enferma me regañó” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021). “No cuenta con oferta de especialidad, para acceder hay que desplazarse a otros Municipios, lo que dificulta la atención y eleva los costos para un adecuado tratamiento, afectando su integridad” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “Los medicamentos e insumos son insuficientes por falta de recursos de la entidad, disponibilidad de personal asistencial escasa por falta de recursos” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “Varias ocasiones es difícil pedir una cita, la atención es básica, los servicios me causaron una infección por una cita odontológica etc.” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “Falta de medicamentos y especialistas” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “No hay citas” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “En algunas ocasiones no se adquiere consulta con médico general” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).

- “No se puede acceder a una consulta de medicina general dentro de un tiempo adecuado.... Llevo dos meses esperando una cita de medicina general” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “La prestación del servicio debería ser universal e igualitaria en todas las instituciones prestadoras de servicio de salud, los servicios deberían ser dotados de acuerdo a estudios sociológicos y biológicos de las zonas o regiones donde se van a prestar y el Estado deberá pagar lo indicado por la prestación de servicios directamente a la institución, desaparecer la tercería efectuada a través de las EPS, ellas se quedan con el dinero girado por el Adres y con dificultad lo giran el Real prestador del servicio, además que no hay conocimiento de muchas personas sobre cómo funciona la salud” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “En varias ocasiones vienen personas del campo a realizarse chequeo médico, pero no alcanzan al número de fichas esto se debe a la falta de personal médico en el hospital solo atienden a cierta cantidad de pacientes en el día” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “Falta de herramientas para diagnósticos tempranos y oportunos. Espera larga por atención básica” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “Algunas veces falta de conciencia de personal de salud como los médicos, con las personas del sector rural que algunas veces no pueden llegar puntual a si cita médica” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).
- “Mala atención por parte de los médicos” Anónimo (comunicación personal, 05 de abril de 2021).

Por otro lado, también se evidenciaron situaciones de insatisfacción por parte de algunos médicos los cuales manifestaron que no se les estaba pagando las horas extras correspondientes a su labor.

- “No pago horas extras del servicio social obligatorio - médico.” Anónimo
(comunicación personal, 05 de abril de 2021)

De la anterior encuesta se logró determinar que la percepción que se tiene de la Ley 100 de 1993 a nivel del municipio de La Palma Cundinamarca no es buena, además que se percibe un gran desconocimiento de la misma, puesto que se apreciaron en gran medida porcentajes de desfavorabilidad en relación a las preguntas planteadas y donde además los encuestados hicieron referencia a hechos que no tenían relación alguna con la presente Ley.

A la pregunta respecto a la categorización del hospital, un gran porcentaje de las personas encuestadas manifestaron que a la hora de categorizar el hospital como centro de atención de I nivel, no se tuvo en cuenta la trayectoria de dicho centro y lo beneficioso que resultaba para los habitantes del municipio y municipios circunvecinos puesto que les era más fácil acceder a determinados servicios sin necesidad de desplazarse a otros municipios como sucede ahora, dado que los usuarios se ven obligados a desplazarse en su mayoría a la E.S.E Hospital San Rafael del Pacho en el municipio de Pacho Cundinamarca, donde se prestan servicios de II nivel; este centro asistencial se encuentra ubicado a 3 horas desde el municipio de La Palma Cundinamarca; así pues, tal situación resulta afectando además los costos de vida, de estos pacientes que deben desplazarse. Entendiéndose el costo de vida según Galán, (s.f.) como: la estimación de bienes y servicios que los hogares demandan consumir para lograr cierto grado de satisfacción o alcanzar un determinado nivel de vida. Por ende, los usuarios que demandan de estos servicios elevan su costo de vida ante la necesidad de trasladarse a otros sitios para lograr

acceder a los servicios que ellos requieren, teniendo en cuenta además los efectos que tiene las disposiciones por parte de las EPS sobre los pacientes, puesto que sin las autorizaciones que ellas generan para determinados servicios es imposible acceder a los servicios que son demandados.

Por otro lado, a la pregunta sobre el acceso a los servicios en salud, los usuarios manifiestan que es difícil acceder a algunos servicios que oferta el centro hospitalario, especialmente a consultas médicas, ya que no hay agenda disponible para cuando se requiere la atención, además los encuestados manifiestan que el Hospital no cuenta con la mayoría de los servicios y profesionales que la población requiere, siendo esta una barrera para poder acceder plenamente a los servicios en salud y con ello al goce efectivo de este derecho.

En relación a los compendios que se consagran en la Ley 100 en relación a la universalidad, disponibilidad, accesibilidad, calidad e integralidad, los encuestados manifestaron que en el Hospital estos elementos no se evidencian ni son perceptibles, puesto que por parte de los trabajadores y profesionales del centro asistencial no reciben el mejor trato ni la mejor atención, de tal forma que se considera que hay gran ausencia en lo relacionado con la humanización y buen trato, incidiendo esto de manera negativa en la calidad de los servicios, y a su vez en lo relacionado respecto a la accesibilidad. En cuanto a la universalidad y disponibilidad manifiestan que no todos los usuarios que llegan al centro hospitalario son atendidos ya sea por falta de disponibilidad en los servicios o por ausencia del mismo e incluso por temas administrativos, como falta de vinculación a determinadas EPS, o falta de autorización para acceder a ciertos servicios.

Por otra parte, a pesar de la mala percepción que se tiene de la implementación de la Ley 100 y con ella la del nosocomio, los habitantes del municipio de La Palma, Cundinamarca, que fueron encuestados manifiestan sentir garantizado su derecho a salud por parte de la E.S.E

Hospital San José de La Palma con las atenciones y servicios a los que les posible acceder cuando tienen lugar. Cabe aclarar que dicha población concibe en su mayoría la salud como un servicio público y no como un derecho.

De esta manera, se determina que la efectividad del sistema en salud en Colombia para con los habitantes del municipio de La Palma Cundinamarca es poca, dado que por las disposiciones normativas el accesos a la salud es precario y muchos de los servicios que en su momento se llegaron a prestar fueron cancelados o suspendidos además de que no se cuentan con todos los profesionales y servicios que son requeridos por la mayoría de los usuarios, además que los pacientes que requieren de estos servicios deben desplazarse a otros municipios en busca de estos servicios. Por lo cual se afirma que las poblaciones de los municipios más distantes de las ciudades principales como es este caso, presentan mayor precariedad en el acceso a los servicios y menos garantía del derecho a la salud, es decir entre más distante estén las comunidades mayores será la falta de atención en salud.

7.2 Análisis

Si bien el concepto de salud es ambiguo y está sujeto a las diferentes disposiciones por parte de las organizaciones internacionales, regionales y nacionales este concepto hoy en día tiene una concepción mucho más amplia teniendo en cuenta la posición de varios autores y referentes como Bermejo, Barua o Seminario puesto que ellos manifiestan que no se puede hablar de salud sin tener en cuenta cada una de las dimensiones del ser humano y con ello el Estado de su plenitud, puesto que se concibe que entre mayor plenitud del individuo mayor será salud y bienestar.

Por otro lado, en relación a las disposiciones y pronunciamientos de organizaciones internacionales, la salud es concebida como derecho fundamental por lo que se deben sumar

esfuerzos conjuntamente y propios por parte de cada Estado a fin de garantizar plenamente el acceso a servicios en salud teniendo en cuenta principalmente lo manifestado y anteriormente mencionado por parte de la OPS donde refiere que todo hombre tiene derecho a conservar su salud en caso de enfermedad y asimismo a poseer los medios para curarse por lo cual la salud más que un servicio se debe considerar como derecho fundamental teniendo en cuenta su gran conexidad con la vida.

De igual manera, por parte del Estado colombiano se dispuso de una reorganización al sistema de salud desde comienzos del año 1990 en donde se buscaba mejorar el acceso, la universalidad y calidad a los servicios en salud y con ello la garantía de este derecho. Si bien en términos generales se logró una mayor cobertura a la población, el acceso oportuno a los diferentes servicios se fueron limitando, además de que con ello algunas facultades que tenían los médicos y personal en general de salud fueron reguladas y restringidas, a ello además se suma que para acceder a ciertos servicios se deben adelantar algunos trámites antes de las empresas administradoras de salud por lo que los pacientes les corresponde desplazarse a determinadas oficinas de atención al usuario de no contar con ellas en sus municipios como es en el caso de La Palma Cundinamarca donde solo hay dos oficinas de atención para usuarios de Convida y UT Servisalud y con ello a los hospitales donde les sea autorizado la atención o servicio requerido. Al igual los usuarios deben desplazarse a otros lugares a donde les sea autorizado el servicio requerido, resultando ello irrisorio puesto que muchos de los servicios y/o atenciones que son requeridas por la población en su momento fueron prestados en este centro asistencial pues fue centro de referencia y atención para los hospitales de la región y el departamento de Cundinamarca.

Si bien es cierto que la normatividad que rige en Colombia hoy en día el sistema de salud no es del todo mala, esta si es percibida negativamente por la población del municipio de La Palma Cundinamarca y es por el mismo desconocimiento que existe respecto a ésta, especialmente en lo referente a la Ley 100 de 1993. Estos lineamientos consignan varios aspectos importantes que de efectuarse óptima y oportunamente sería concebida positivamente en la medida de las posibilidades, teniendo en cuenta que uno de sus principales logros fue ampliar la cobertura en materia de salud en todo el territorio nacional haciendo de la salud un derecho universal. Por otro lado, también se han instaurado otras acciones normativas como lo dispuesto por la Ley 1751 de 2015 la cual integra a la Ley 100 de 1993 y la cual pacta mecanismos y acciones para garantizar plenamente el derecho a la salud, pero no son cumplidos por los agentes involucrados en la prestación y garantía de este servicio principalmente las EPS, lo cual dificulta el goce, garantía y acceso oportuno a este derecho. Asimismo, en esta Ley se establece el principio de progresividad del derecho, el cual insta a las mejoras continuas en relación a la garantía del derecho a la salud pero es evidente que su aplicación es poco o nula puesto que como se evidencia en las encuestas realizadas se aprecian varias quejas respecto a la prestación de los servicios como la falta de profesionales médicos, falta de calidad y humanización por parte del personal, sostenibilidad, entre otros, presentándose así un retrocesos y no avances significativos en torno a la prestación y acceso oportunos a los servicios habilitados en salud.

Otros principios que se ven ausentes en el centro hospitalario del municipio de La Palma, de acuerdo a la normatividad que rige el sistema de salud en Colombia y teniendo en cuenta las encuestas realizadas son la accesibilidad, la continuidad y la disponibilidad, puesto que estos hacen especial referencia a la existencia de los servicios y tecnologías, pero en el hospital se

evidencia ausencia de los mismos, al igual que el acceso oportuno a la asistencia médica en condiciones de igualdad, y dando la respectiva continuidad y manejo pertinente a los diferentes tratamientos médicos independientemente de factores de carácter, económicos o administrativos, los cuales puedan ocasionar dilaciones en el acceso oportuno a los servicios requeridos. De esta manera, los efectos de dicha normatividad sobre el hospital, han generado hechos en contra de lo que debería ser el acceso oportuno a los servicios en salud, puesto que estos de cierta manera son limitados lo que conlleva a no garantizar una continuidad por lo que los pacientes deben trasladarse o remitirse en caso de urgencia a otros hospitales según su necesidad.

Sumado a lo anterior, la falta de acceso oportuno a la prestación de servicios de salud, la no prestación de servicios de alta complejidad y la carencia para cubrir los servicios de baja complejidad habilitados como la consulta médica ambulatoria, son factores determinantes que impactan negativamente la calidad de vida de la población palmera y a su resulta siendo contraproducente a lo que se establece en el artículo 366 de la constitución el cual insta al mejoramiento y bienestar de la calidad de vida de la población.

Por otro lado, pese a los pronunciamientos que ha realizado la corte Constitucional en relación a la garantía del acceso efectivo a los servicios en salud, mediante las diferentes Sentencias, especialmente en la Sentencia T-161/13 y la Sentencia T-60 de 2008 las cuales refieren la necesidad de resguardar el derecho a la salud, el derecho al mínimo vital, a la integridad de las personas, y el derecho a acceder a servicios de salud de manera oportuna, eficaz y de calidad ello no se evidencia en la población usuaria del hospital del municipio de La Palma puesto que allí los servicios en salud habilitados son limitados los cuales inciden en la garantía del derecho a la salud, entre otras barreras existentes como la necesidad de traslado fuera del municipio que tienen los pacientes para lograr acceder a cualquier servicio, además de

los trámites administrativos que se deben gestionar antes de conseguir la cita para la atención correspondiente.

8. Conclusiones

Queda en evidencia que pese a los esfuerzos que se hacen a nivel nacional por garantizar el derecho a la salud mediante diferentes disposiciones legales, especialmente en lo estipulado en la Ley 1751 de 2015, estos esfuerzos aún no son suficientes puesto que el sistema se torna poco eficaz especialmente en los municipios distantes a las ciudades principales como lo es en el caso del municipio de La Palma Cundinamarca, donde la E.S.E Hospital San José de la Palma no cuenta con los servicios y profesionales en salud suficientes para cubrir la demanda de la población, por lo que los pacientes se deben desplazar a otros lugares a fin de continuar manejos médicos e incluso verse en la obligación de interrumpirlos por falta de recursos económicos para efectos de traslados.

Hoy en día la población del municipio de La Palma, Cundinamarca siente afectada su calidad de vida puesto que pese a que la mayoría de los habitantes se encuentran afiliados a una determinada EPS por lo que existe una amplia cobertura en salud, pero no tienen acceso oportuno a los servicios que ellos requieren, ello por cuestiones, geográficas, económicas e incluso administrativas con las EPS, algunas de estas dilaciones relacionadas con la extemporaneidad en la entrega de las autorizaciones o porque no existe oficina de atención en el municipio.

Por otro lado, se encontró que la mayoría de la población tiene desconocimiento respecto a la normatividad que rige la salud en Colombia, especialmente en lo concerniente a su organización, Leyes, actores principales, elementos y principios que le configuran, entre otros. Por lo cual esta siempre es percibida de manera negativa por la comunidad, dado que en su

mayoría los usuarios la aprecian como una limitante para acceder a los servicios en salud de manera oportuna esto por las afectaciones directas que tuvo sobre el Hospital San José de La Palma, al restringir y no habilitar varios servicios que en su momento se prestaban al igual que limitó del proceder médico como se estipulo en la resolución 5261 de 1994, puesto que se estipulan lineamientos con los que debía cumplir el hospital para la prestación de determinados servicios así los médicos y profesionales en salud tuviesen conocimientos del mismo.

La situación actual del Hospital San José de La Palma es negativa en cuanto acceso a servicios en salud y financieramente ya que según los informes suministrados por parte de la contraloría deja en evidencia que el hospital cuenta con un déficit financiero lo cual impide que este mantenga sus operaciones u obligaciones que este tiene en razón de lo cual el departamento de Cundinamarca debe apalancar financieramente para satisfacer las necesidades principales del centro asistencial y su correcto funcionamiento.

Con la transición del Hospital San José de La Palma a centro de atención de primer nivel, las afectaciones fueron negativas para el centro hospitalario incidiendo a su vez en la calidad de vida d ellos habitantes del municipio de la Palma, Cundinamarca ya que no se tuvo en cuenta las necesidades principales de la comunidad ni los efectos que traería consigo dicha decisión, ello por las barreras que se dieron en torno a la prestación de algunos servicios especialmente en la realización de procedimientos quirúrgicos.

Con esta situación se evidencia que la denotación a la salud como servicio público abre posibilidades a que realmente este derecho se vea sometido a interés particulares, puesto que estos fondos públicos y recursos propios tienden a ser manipulados de manera errada lo cual conlleva a una evasión de las reglas de contabilidad en materia pública provocando así un debilitamiento financiero de la E.S.E e incluso abriendo la posibilidad a una intervención del

hospital por parte del Estado o en el peor de los casos en su cierre definitivo por falta de rentabilidad.

Es importante diseñar políticas o dar cumplimiento a cabalidad a lo consignado en la normatividad que rige la salud en Colombia especialmente lo contemplado en Ley 100 de 1993 y Ley 1751 de 2015 a fin de que en todo el territorio nacional exista el acceso pleno a los servicios en salud de manera oportuna y eficaz, ya que, aunque la cobertura en salud hoy en día es amplia, el acceso es limitado, de manera que las afectaciones recaen principalmente en las poblaciones que se encuentran en zonas apartadas y distantes a las principales ciudades, como lo es en el caso del municipio de La Palma donde los habitantes del municipio no tienen acceso oportuno a los servicios en salud que requieren.

En cuanto a los profesionales de salud es importante infundir e incentivar en ellos el buen trato a sus pacientes, puesto que existen quejas por parte de los pacientes donde refieren que en algunas ocasiones reciben tratos displicentes y poco humanos. Es importante reconsiderar además las restricciones que tienen los médicos en la realización de algunos procedimientos ya que a pesar de que algunos tienen el conocimiento y habilidades para realizar estas intervenciones se ven limitadas por no estar habilitados ya que solo pueden ser realizadas por especialistas según disposiciones normativas.

Es importante además tomar acciones respecto al fortalecimiento del hospital del municipio o trabajar articuladamente con otros hospitales del departamento a fin de garantizar oportunamente el acceso oportuno a los servicios en salud que requieren los pacientes, contribuyendo así en la garantía del derecho a la salud, el derecho a la integridad y el derecho al mínimo vital.

El sistema de salud de Colombia debe hacer una transición de manera que se convierta en un modelo organizativo público y deje de ser un modelo pluralista estructurado, puesto que en este modelo no hay calidad en la prestación de servicios de salud ni garantía de acceso, solo garantiza afiliaciones sin acceso oportuno.

Finalmente se concluye que el problema de la salud en Colombia radica cuando empieza a prevalecer intereses particulares sobre el bien común, en este caso sobre el derecho a la salud ya que no se da cumplimiento a los lineamientos estipulados por los diferentes entes, además de no retribuir de manera adecuada y oportuna a los hospitales, especialmente los de carácter público, como lo fue en el caso del Hospital San José de La Palma, que pese a sus años de servicios a la región y ser uno de los mejores a nivel departamental, las pautas para con este no fueron las mejores puesto que no se fortaleció si no que se debilitó.

Referencias bibliográficas

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES

[ADRES]. (s.f.). ADRES.

<https://www.adres.gov.co/La-Entidad/-Qu%C3%A9-es-la->

ADRES#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20ADRES%3F,y%20financiera%20y%20patrimonio%20independiente.

Aguilar, A., Barbosa, C., Aguilar, C., Parra, C., & Gómez, D. (2018). *La Investigación socio jurídica: Un análisis de la incidencia de los aspectos sociales para el derecho.*

Barranquilla y Cúcuta: Universidad Simón Bolívar.

Anzola, E. (2012). *Tras las huellas palmeras*. Bogotá D.C: Arsenal Grafico LTDA.

Banco interamericano de desarrollo. (2005). *La salud al alcance de todos, una década de expansión del seguro médico en Colombia*. Washington D.C, Estados Unidos de América.

Barrera, L (2015) *La Salud en Colombia: Entre el derecho a la salud y la racionalidad económica del mercado 1993 - 2015.*:

<https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/handle/001/566/GDA-spa-2015->

[La_salud_en_Colombia_%3a_entre_el_derecho_a_la_salud_y_la_racionalidad_econ%C3%B3mica_del_mercado_1993-2015.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/handle/001/566/GDA-spa-2015-La_salud_en_Colombia_%3a_entre_el_derecho_a_la_salud_y_la_racionalidad_econ%C3%B3mica_del_mercado_1993-2015.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

Barua, R. (julio de 1996). *Scielo Perú*. Medicina teórica. Definición de la salud.:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1996000300001

Bermejo, J. C. (2012 abril 2). *José Carlos Bermejo*. Qué es la salud:

<https://www.josecarlosbermejo.es/que-es-la-salud/#:~:text=No%20menos%20interesante%20la%20definici%C3%B3n,diferentes%20dimensiones%20de%20la%20persona.>

Comisión nacional de los derechos Humanos México. (abril de 2012). Pacto internacional de derechos Económicos, Sociales y Culturales y su Protocolo Facultativo.

https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/cartillas/7_Cartilla_PIDESCyPF.pdf

Concepto Sala de Consulta C.E. 720 de 1995 Consejo de Estado - Sala de Consulta y Servicio Civil. (7 de agosto de 1995). *Función pública - EVA - Función pública*:

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=3874#:~:text=La%20Ley%20100%20de%201993%20empez%C3%B3%20a%20regir%20el%2023,en%20la%20respuesta%20n%C3%BAmero%20dos.>

Consitución Política de Colombia. (1991). *Consitución Política de Colombia*. ¿Qué es la

Constitución?: <https://www.Constitucióncolombia.com/historia.php>

Contraloría de Cundinamarca. (2019). *Auditoria gubernamental con enfoque integral modalidad integral E.S.E Hospital San José del municipio de La Palma vigencia 2018 PGA 2019 dirección operativa de control departamental*. Bogotá D.C.

Departamento administrativo del servicio civil distrital. (2019). *El Estado social de derecho*.

<https://www.serviciocivil.gov.co/portal/transparencia/informacion-interes/glosario/Estado-social-de-derecho>

Departamento de derecho internacional. OEA. (17 de 11 de 1998). Tratados Multilaterales.

Protocolo adicional a la convención americana sobre derechos humanos en materia de derechos económicos, sociales y culturales "protocolo de san salvador":

<https://www.oas.org/juridico/spanish/tratados/a-52.html>

Díaz, T. (2010). arte. *SABER, CIENCIA Y LIBERTAD*, 52.

Decreto 1760 de 1990, (1990, 2 de agosto) Ministerio de salud (Eduardo Díaz). Diario Oficial

No. 39.491 de 3 de agosto de 1990

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=75986>

E.S.E Hospital San José de La Palma. (2019). Portafolio. *E.S.E Hospital San José de La Palma*.

<https://www.esehospital-lapalma.gov.co/5-tys/portafolio-2018.html>

E.S. E Hospital San José de La Palma (2021). publicaciones [E.S. E Hospital San José de La Palma]. Facebook. Recuperado el 10 de octubre de 2021.

<https://www.facebook.com/HospitalLaPalma/videos/4021708964609491>

Fernández, M.S (2019, 15 de octubre). *Barreras de Acceso a Servicios de Salud y Mortalidad en Colombia*. Foco económico un blog latinoamericano de economía y política.

<http://focoeconomico.org/2019/10/15/barreras-de-acceso-a-servicios-de-salud-y-mortalidad-en-colombia/>

Galán, J. S. (2020, 1 de junio.). *Coste de la vida*. Economipedia.

<https://economipedia.com/definiciones/coste-la-vida.html>

Gañan, J. (2011). De la naturaleza jurídica del derecho a la salud en Colombia. *Superintendencia Nacional de salud*, 8.

Gutiérrez, J., & Restrepo, R. (2012). El pluralismo estructurado de Londoño y Frenk frente a la articulación y modulación. *Sociedad y economía*, 187.

Las distancias .net. (s.f.). *Las Distancias. Net*.

<http://co.lasdistancias.net/distancia-de-pacho-a-la-palma>

Ley 1751 de 2015. (16 de 02 de 2015). Congreso de la República de Colombia.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf

Ley 60 de agosto 12 de 1993. (12 de 08 de 1993). Congreso de la República de Colombia.

https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85889_archivo_pdf.pdf

Ley 100 de 1993. (23 de diciembre de 1993). Congreso de la República de Colombia. Diario

Oficial. N.41148.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=5248>

Manrique, F. (2014). La salud como servicio público o derecho en el negocio entre actores privados del sistema de salud en Colombia. *Derecho y realidad*, 59.

Manrique, F., Ospina, J., & Abel, M. (2008). ¿La salud: servicio público o derecho fundamental?

Salud Historia Sanidad Revista on line, 5.

Ministerio de salud y protección social. (2019). la salud es de todos. *Rendición de cuentas*

informe de gestión 2019, 3.

Mora, P. D. (2008). Investigación socio jurídica. Algunas sugerencias para su aplicación.

Derecho - Materiales de investigación, 8 - 13.

Morantes, J. (2018, 13 de junio). Análisis Ley 100 de 1993, 25 años después. *Las 2 orillas*.

<https://www.las2orillas.co/analisis-Ley-100-de-1993-25-anos-despues/>

Organización de las Naciones Unidas. [ONU] (s.f.). *Paz dignidad e igualdad en un planeta sano*.

Naciones Unidas. <https://www.un.org/es/sections/what-we-do/protect-human-rights/>

Organización de los Estados americanos. [OEA] (1948, 30 de abril). *OEA*. Obtenido de

[http://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados_multilaterales_interamericanos_A-](http://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados_multilaterales_interamericanos_A-41_carta_OEA.asp#Cap%C3%ADtulo%20I)

[41_carta_OEA.asp#Cap%C3%ADtulo%20I](http://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados_multilaterales_interamericanos_A-41_carta_OEA.asp#Cap%C3%ADtulo%20I)

Organización Mundial de la salud. [OMS] (2014). *Organización mundial de la salud*.

Documentos básicos 48ª edición: <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf?ua=1#page=7>

Organización panamericana de la salud. [OPS] (s.f.). *¿Quiénes somos?*

<https://www.paho.org/es/quienes-somos>

Perez, J. (06 de 2017). Algunos comentarios sobre la Ley 1751 del 2015 que regula el derecho fundamental a la salud. *Scielo. Biosalud vol.16 no.1 Manizales Jan. /June 2017*

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95502017000100001

Ramírez, V. (09 de 02 de 2019). Estado Social y Democrático de Derecho: Una realidad política, jurídica, económica y sociológica para la garantía y protección los derechos

fundamentales *Universidad del Rosario Revista nova et Vetera*. Volumen 5 - N° 45.

[https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Omnia/Estado-Social-y-](https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Omnia/Estado-Social-y-Democratico-de-Derecho-Una-)

[Democratico-de-Derecho-Una-](https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Omnia/Estado-Social-y-Democratico-de-Derecho-Una-)

realid/#:~:text=Es%20a%20partir%20de%20estas,la%20vivienda%20digna%2C%20la%20educaci%C3%B3n%2C.

Resolución número 5261 de 1994. Ministerio de salud. (1994, 5 de agosto). Ministerio de salud.

(Juan Londoño, L.C). https://www.defensoria.gov.co/public/pdf/11/salud/r5261_94.pdf

Sentencia T-012/20. (2020, 22 de enero). Corte Constitucional de Colombia. (Diana Fajardo, R)

<https://www.corteConstitucional.gov.co/relatoria/2020/T-012-20.htm>

Sentencia No. T-406/92. (1992, 05 de junio). Corte Constitucional de Colombia. (José

Hernández, G.G). <https://www.corteConstitucional.gov.co/relatoria/1992/T-406-92.htm>

Sentencia C-1141/08. (2008, 19 de noviembre) (Corte Constitucional de Colombia. (Humberto

Sierra, A.P) Obtenido de <https://www.corteConstitucional.gov.co/relatoria/2008/C-1141-08.htm>

Vargas, I. (2009). Concepto Sala de Consulta C.E. 720 de 1995 Consejo de Estado - Sala de

Consulta y Servicio Civil. En V. Ingrid, *Concepto Sala de Consulta C.E. 720 de 1995*

Consejo de Estado - Sala de Consulta y Servicio Civil (págs. 44 - 181). Bellatera.

Vargas, I. (2009) Barreras en el acceso a la atención en salud en modelos de competencia

gestionada: Un estudio de caso en Colombia:

<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4651/iv11de1.pdf>

Vásquez, C. (s.f). Salud: ¿Derecho fundamental o servicio público? *Revista Fasecolda*, 29-32.

Villar, A. (s.f.). La Ley 100: el fracaso estatal en la salud pública. *Deslinde*.

Woolcott, O. (2014). Nuevas dimensiones de la protección del paciente: en la responsabilidad médica, el derecho a la salud y el estatuto del consumidor. *Revista Principia IURIS*, 247.

Zarate, E. (2001, agosto). Descentralización de los servicios en salud. *Universidad Nacional Mayor San Marcos*

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2001_n18/descen_serv_salud.htm

ANEXOS

Anexo A

Formato de encuesta diseñada a través de Google Formularios

Ley 100 y sus efectos en la E.S.E Hospital San José de la Palma

La presente encuesta está diseñada con fines académicos, el propósito es conocer la percepción de los habitantes de La Palma respecto a la implementación de la Ley 100 de 1993 (consagra la norma que rige el sistema de salud actualmente en Colombia) y los efectos que esta tuvo sobre el E.S.E Hospital San José de La Palma y usuarios.

1. ¿Considera que a la hora de categorizar el Hospital San José de La Palma como centro de atención de primer nivel se tuvieron en cuentas las condiciones y necesidades del municipio y la región?

Sí

No

2. Cree que con la implementación de la Ley 100 los resultados y beneficios para el Hospital San José de La Palma fueron:

Muy buenos

Buenos

Malos

Muy malos

Otro:

3. Considera que los servicios con los que cuenta actualmente la E.S.E Hospital San José de la Palma son:

De difícil acceso

Fácil acceso

No cuenta con los servicios que requiere

Otro:

4. Considera que en el Hospital San José de la Palma se evidencia la garantía (Efectividad) del sistema de salud en Colombia atendiendo a los principios de la Ley 100 y Ley 1751 tales como universalidad, disponibilidad, accesibilidad, continuidad, integralidad y progresividad del derecho.

Sí

No

5. Con la implementación de la Ley 100 considera que la salud prevalece como:

Derecho fundamental

Servicio público

6. Considera que su derecho a la salud en algún momento se ha visto vulnerado por parte de la E.S.E Hospital San José de La Palma:

Sí

No

7. Si su derecho a la salud se ha visto afectado de alguna manera en el Hospital o en el municipio de La Palma realice una descripción del hecho.

Anexo B

Solicitud derecho de petición vía email.



para ESE ▾

Buenos días,

Cordial saludo, de manera atenta adjunto envío derecho de petición solicitando información respecto a la trayectoria de la E.S.E Hospital San Jose de La Palma ello para fines académicos.

En espera de su respuesta.

.

Cordialmente,

Luis Angel Benito Pinzón
Cel. 3115562185



Anexo C

Derecho de petición

La Palma Cundinamarca, 08 de agosto de 2021

Señores:
E.S.E Hospital San José de La Palma

Asunto: Derecho de Petición ART 23. Información de la trayectoria de la E.S.E Hospital San José de La Palma

Yo, Luis Angel Benito Pinzón, identificado con cédula de ciudadanía número 1075678476 expedida en el municipio de La Palma Cundinamarca y domiciliado en la calle 2 No 2 - 40 Barrio el Boquerón de la ciudad de La Palma, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, respetuosamente solicito lo siguiente:

Con el fin de adelantar y realizar actividades de tipo académico me es necesario e importante obtener información en relación a la trayectoria que ha tenido la E.S.E Hospital San José de La Palma, antes y después de la implementación de la ley 100 a fin de contrastar aspectos de tipo financiero, recursos humanos, máquinas y equipos, impacto en el número de usuarios y transformación en el tiempo.

Por lo anterior solicito amablemente se expida dicha información.

Por favor enviar respuesta de este derecho de petición a la dirección de correo electrónico o domicilio.

Luis Angel Benito Pinzón
C.C. 1.075.678.476 expedida en el municipio de Zipacón Cundinamarca
Dirección calle 2 N° 2 - 40 Barrio Boquerón
Correo Electrónico: benitoluisangel@gmail.com

